|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci No | **:** |   |
| Adı Soyadı | **:** |   |
| Staj Yeri | **:** |   |
| Staj Başlangıç Tarihi | **:** |   |
| Staj Bitiş Tarihi | **:** |   |
| Staj Süresi | **:**  | 10 gün |
|  |  |  |  |  |  |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **Puan** | **Aldığı Puan** | **Düşünceler** |
| 1- Mesleki etik ilkelere uyma | 10 |   |   |
| 2- Mesleğe uygun kılık kıyafet düzeni  | 10 |   |   |
| 3- Çalıştığı kişilerle ekip çalışması, işbirliği, iletişim kurabilme ve iletişimi devam ettirebilme  | 10 |   |   |
| 4- Çalıştığı kuruma saatinde gelip, saatinde ayrılma, uygulama süresi içinde uygulama sahasında bulunma  | 10 |   |   |
| 5- Uygulamadaki el becerisi, uygun araç-gereci doğru olarak kullanma, asepsi ve antisepsi ilkelerine uyma | 15 |   |   |
| 6- Sorumluluk alma ve yerine getirme, öğrenmeye yönelik istek ve çaba gösterme | 15 |   |   |
| 7- Takibindeki hastanın bakımını sağlama ve aktif olarak rol üstlenebilme | 15 |   |   |
| 8- Teorik bilgi düzeyi ve bu bilgiyi hastaların bakımında uygun şekilde kullanabilme becerisi | 15 |   |   |
| **TOPLAM PUAN** | **100** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Uygulama Başarı Notu :  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Değerlendiren**

Adı Soyadı:

İmzası